

الخطوة 1 - استكمال معلوماتك الواردة أدناه

معرّف عضوية OneCare (موجود في البطاقة التعريفية لعضو الخطة)

تاريخ الميلاد / /

الاسم الأول

الاسم الأخير واللاحقة

رقم الشارع

اسم الشارع

رقم الشقة/الجناح

المدينة

الولاية

الرمز البريدي -

البريد الإلكتروني* (اختياري)

رقم الهاتف المحمول* (اختياري)

رقم الهاتف المتاح في النهار - -

رقم الهاتف المتاح في النهار - -

يُرجى وضع علامة على المربع إذا كان هذا عنواناً جديداً

*بتقديم عنوان بريدك الإلكتروني أو رقم هاتفك المحمول، فإنك توافق على إمكانية أن نرسل إليك الرسائل المتعلقة بطلب/ شحنة OTC عبر البريد الإلكتروني أو الرسائل النصية. يمكن تطبيق رسوم الرسائل والبيانات الخاصة بمقدم خدمات الهاتف المحمول.

الخطوة 2 - تحديد المنتج

لا تُقبل النقود أو الشيكات أو البطاقات الائتمانية أو الحوالات المالية بموجب مخصصات OTC هذه.

رقم العنصر	المنتج	الكمية	سعر الوحدة	الإجمالي
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	دولار <input type="text"/> . <input type="text"/>	دولار <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	دولار <input type="text"/> . <input type="text"/>	دولار <input type="text"/> . <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	دولار <input type="text"/> . <input type="text"/>	دولار <input type="text"/> . <input type="text"/>
إجمالي المبلغ الفرعي من الجانب الآخر				دولار <input type="text"/> . <input type="text"/>
إجمالي الطلب				دولار <input type="text"/> . <input type="text"/>

يُرجى إرسال هذا النموذج المكتمل عبر البريد إلى العنوان التالي:

OTC Servicing Center, P.O. Box 526266, Miami, FL 33152-9819

يُرجى الملاحظة: تنطبق هذه المخصصات على مبلغ ربع سنوي محدد ولا يتم ترحيلها إلى الربع التالي أو السنة التالية. سيكون إجمالي طلبك ساريًا في ربع السنة الذي تلقينا فيه النموذج. على سبيل المثال؛ إذا أرسلت نموذج طلبك عبر البريد في 29 يونيو لكننا تلقيناها في 1 يوليو، فسيكون إجمالي طلبك ساريًا على فترة مخصصات OTC (ربع السنة) التي تبدأ في يوليو. ولن يكون ساريًا على فترة مخصصات OTC ربع السنوية التي انتهت في يونيو. يمكن طباعة نماذج إضافية من الموقع الإلكتروني www.caloptima.org/OneCareOTC.

الخطوة 2 - تحديد المنتج (تابع)

لا تُقبل النقود أو الشيكات أو البطاقات الائتمانية أو الحوالات المالية بموجب مخصصات OTC هذه.

رقم العنصر	المنتج	الكمية	سعر الوحدة	الإجمالي
4	دولار	دولار	دولار	دولار
5	دولار	دولار	دولار	دولار
6	دولار	دولار	دولار	دولار
7	دولار	دولار	دولار	دولار
8	دولار	دولار	دولار	دولار
9	دولار	دولار	دولار	دولار
10	دولار	دولار	دولار	دولار
11	دولار	دولار	دولار	دولار
12	دولار	دولار	دولار	دولار
13	دولار	دولار	دولار	دولار
14	دولار	دولار	دولار	دولار
15	دولار	دولار	دولار	دولار
16	دولار	دولار	دولار	دولار
17	دولار	دولار	دولار	دولار
18	دولار	دولار	دولار	دولار
الإجمالي الفرعي				دولار

إذا قدمت طلبك باستخدام نموذج طلب، فسيكون إجمالي طلبك ساريًا على الشهر الذي تلقينا فيه نموذج الطلب. على سبيل المثال؛ إذا أرسلت نموذج طلبك عبر البريد في 29 يونيو لكننا تلقيناها في 1 يوليو، فسيكون إجمالي طلبك ساريًا على فترة مخصصات OTC (ربع السنة) التي تبدأ في يوليو. ولن يكون ساريًا على فترة مخصصات OTC ربع السنوية التي انتهت في يونيو.